

Behandling

Mistanke om AKS

Tlf. kontakt:

Rekvirer ambulance kørsel 1+ evt. akutlægebil. Tiltråd ASA 300 mg + NTG

Personlig kontakt:

Giv NTG s.l. samt ASA 300 mg
Smertestillende efter behov.
Evt. i.v adgang

Rekvirer transport til sygehus
Bliv hos patienten til
ambulancen kommer.

Visitation og transport

**Minimal risiko:*

Vågen patient samt
Resp.fr.<20 samt
Syst. BT>90 samt
Sat>95% med ilt

Ambulance kørsel 1

STEMI: til PCI-center med ambulance kørsel 1.
Ved transporttid >20-30 min
rekvireres akutlægebil til
rendez-vous med primærambulance.
**Vurder behov for ledsagelse af vagtlæge/
praktiserende læge**

NON-STEMI: til lokalsygehus
**Vurder behov for ledsagelse af vagtlæge/
praktiserende læge**

PCI-center: Skejby (evt. Aalborg fra Viborg)
VF/VT: ventrikelflimmer/tacycardi

**Stor risiko:*

1)Hæmodynamisk ustabil pt.:
Resp.fr >20 og/eller
Syst. BT<90 og/eller
Sat<95% og/eller
Behov for assisteret ventilation

2)Malign arythmi:
Svær bradycardi
(HF<30)
Tacy-arythmi : VF/VT

Ambulance kørsel 1
+ akutlægebil

STEMI: til PCI-center ved transporttid <20 min.
Eller hvis det under alle omstændigheder er det
hurtigste at transportere til SKS.
Rekvirer akutlægebil til rendez-vous.
Vagtlæge/praktiserende læge ledsager til rendez-vous mødet.
Ved transporttid >20 min.og længere til PCI center
end til lokalsygehus visiteres pt. til nærmeste
lokalsygehus til stabilisering.

NON-STEMI: til lokalsygehus.
Rekvirer akutlægebil til rendez-vous.
**Vagtlæge/praktiserende læge ledsager
til rendez-vous mødet.**